様式第１号（第３条関係）

年　　月　　日

　神栖市長　　　　　　　様

申請者　　氏名　　　　　　　　　　　　　　印

 法定代理人 （申請者が未成年者かつ未婚者の場合）

住所

氏名　　　　　　　　　　　　　　印

住所

氏名　　　　　　　　　　　　　　印

修学資金貸与申請書

　修学資金の貸与を受けたいので，神栖市医師及び看護師修学資金貸与条例施行規則第３条の規定により，関係書類を添えて下記のとおり申請します。

記

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請者 | フリガナ | 　 | 男 | 生年月日 | 年　　　月　　　日　 |
| 氏名 | 　 | 女 |
| 在学中の大学，大学院又は養成施設の名称等 | 名称　　　　　　　　　　　学部　　　　　　　在籍学年 |
| 現住所 | 〒　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話 |
| 帰省先の住所 | 〒　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話 |
| 連帯保証人 | フリガナ | 　 | 男 | 生年月日 | 年　　　月　　　日　 |
| 氏名 | 　 | 女 |
| 現住所 | 〒　　　　　　　　電話　　　　　 | 申請者との関係 |  |
| 連帯保証人 | フリガナ | 　 | 男 | 生年月日 | 年　　　月　　　日　 |
| 氏名 | 　 | 女 |
| 現住所 | 〒電話　　　　　　　 | 申請者との関係 |  |
| 貸与希望期間 | 　　　　　　年　　　月から　　　　年　　　月まで |
| 入学一時金 | 希望します　　／　　希望しません　（どちらかを○で囲む） |
| 振込口座 | 金融機関名　　　　　店名　　　預貯金種目　　　　口座番号 |

備考　「振込口座」欄に記載する口座の名義人は，申請者と同一であること。

申請者が未成年者かつ未婚者の場合は，法定代理人も署名し，押印してください。